

No.	通学証明書交付願（発行台帳）		
通学者の氏名・ 年齢及び性別	(歳)		
通学者の居住地	電話() -		
科・学年(年次)及び組	部	学年(年次)	組
生徒証番号	第	号	
通学区間	駅	駅間	経由
期間	令和 年 月	日から	箇月

割
印

年 月 日発行

No. 通学証明書

学校種別又は指定番号	特別支援学校	区分	
------------	--------	----	--

通学者の氏名・ 年齢及び性別	(歳)		
通学者の居住地	電話() -		
科及び学年(年次)	部	学年(年次)	
生徒証番号	第	号	
通学区間	駅	駅間	経由
通学定期乗車券の有効期間	箇月		
※通学定期乗車券の使用開始日	令和 年 月	日から	
通学証明書の有効期間	令和 年 月	日まで	

証明	令和 年 月 日発行	代表者 職印
学校所在地	神奈川県横浜市保土ヶ谷区権太坂1-8-1	
学校名	神奈川県立保土ヶ谷支援学校	
学校代表者氏名	校長	

- この証明書の有効期間は、発行の日から上記の期限まで（1箇月間）です。
- この証明書のうち、※印の欄以外の記入事項は、発行者が記入してください。
- この証明書のうち、※印の欄は、通学者が記入してください。
- この証明書に記入した事項を訂正した場合は、※印欄の記入事項については通学者の認印、その他の記入事項については、代表者の職印のないものは使用できません。

下欄には、記入しないでください。

年 月 日まで		
(発行駅)	(乗車券番号)	(発行年月日)
(基本運賃)	(発売運賃)	(差額運賃)